様式第2号（第7条関係）

　年　　月　　日

ボランティア協力申込書

(あて先)公益財団法人岐阜市国際交流協会会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名）

申込者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

下記のとおり、ボランティアの協力を申し込みます。

記

１　申込みの理由

|  |
| --- |
|  |

２　ボランティアの種類及び人数

|  |
| --- |
| Ａ　日本語学習支援　　Ｂ　通訳・翻訳　　Ｃ　文化紹介  Ｄ　ホームステイ・ホームビジット　　Ｅ　企画・運営　　Ｆ　災害時支援 |

３　ボランティアの活動日、活動内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 活 動 日 | 年　　月　　日（　　）～　　　年　　月　　日（　　）  午前・午後　　　時　から　午前・午後　　　時 まで |
| 年　　月　　日（　　）～　　　年　　月　　日（　　）  午前・午後　　　時　から　午前・午後　　　時 まで |
| 年　　月　　日（　　）～　　　年　　月　　日（　　）  午前・午後　　　時　から　午前・午後　　　時 まで |
| 具体的な活動内容 |  |
| 謝礼 | 有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　無 |
| 保険加入 | 有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　無 |

４　受入外国人について

※ホームステイ・ホームビジットを希望される方のみご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  | |  | | 性別 | 年齢 |
| (姓) | | (名) | |  | 歳 |
| 国　籍 |  | | 使用可能言語 |  | | |
| 日本語能力 | □ 堪能　□ 日常会話程度　□ 挨拶程度　□ 話せない | | | | | |
| 希望期間 | 開始日：　　　　年　　月　　日（　　）午前・午後 から  終了日：　　　　年　　月　　日（　　）午前・午後 まで  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 訪日目的 |  | | | | | |
| 特記すべきこと（アレルギー、食事等） | | | | | | |
| 緊急時の  連 絡 先 | （ふりがな）  氏　　名 |  | | | | |
|  | | | | |
| 住　　所 |  | | | | |
| 電　　話：  携帯電話：  F A X： | | | | | |

５　その他

　　・事業の概要（日程表を含む）がわかる資料を添付してください。

　　・貴団体の活動概要がわかる資料を添付してください。

　　・３のボランティアの活動内容は、協力を希望するボランティアにわかるよう

詳しく記入してください。必要な場合は資料を添付してください。

　　・活動日直前の申込みには対応できないことがあります。